提出日			
		課•	G
		支	社
		会	社

健保被扶養者申請 確認票

処	理	確	認

下記の全て確認の上、一件書類とともに送付して下さい。 健保組合で、状況に応じた詳細な基準に従い決定を行います。

T.Az	認権	相		
1/生			「健保被扶養者申請理由別添付書類一覧」の「申請理由」欄と「申請対象者」欄に正しく レ点を記入できているか	
	1	2.	上記1に従った必要書類が添付されているか	
	<u> </u>	3.	申請者が配偶者(20歳~60歳未満)の場合、「国民年金第3号被保険者関係届」、 「年金手帳」(写)が添付されているか	
	<u> </u>	4.	市町村の医療助成制度等により医療機関の窓口で本人自己負担分が医療費免除を受けているか (一人親家庭・重度身体障害者・乳幼児等) 該当者については「医療費助成受給者証」(写)の添付が必要	
	ı	5.	被保険者の配偶者の収入証明書類が添付されている場合、被保険者の方が収入が多いか	
<u> </u>			被保険者(万) 配偶者(万)	
	6. 添付書類で申請対象者の収入が確認できる場合 (1) 申請対象者の収入は限度内であるか (2) (1) を満たした上 ・被保険者と申請対象者が同居の場合 申請対象者の収入は被保険者の1/2未満であるか ・被保険者と申請対象者が別居の場合 申請対象者の収入は、添付書類No14で確認の被保険者 からの仕送り額未満であるか			
			申請書の個人番号欄にマスキングシールが貼付されているか 申請書以外の添付書類にマイナンバーが印字・記入されていないか	

<収入額算定基準>

1. 収入の対象

副業の収入、恩給、年金(障害・遺族含む)、不動産収入、利子収入、配当金収入等全てを含む

2. 勤務形態により次の基準で収入額の算定をする

	確認書類	算 出 方 法		
営業職員	確定申告書	必要経費を控除した金額		
営業職員新規取得時	不 要	資格取得時標準報酬月額×12		
自営業者	確定申告書	必要経費を控除した金額		
パート・アルバイト	3カ月分給与明細	平均額×12		
給与所得者	源泉徴収票	支払金額		
給与所得者新規取得時	不要	資格取得時標準報酬月額×12		